académie Nantes

direction des services départementaux de l'éducation nationale Vendée

éducation nationale

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIPER 2

# IMPRIME DE DEMANDE D'INEAT
# POUR LE DEPARTEMENT DE VENDEE

## Rentrée scolaire 2014

NOM - Prénom : …….. ☐ Instituteur

DATE DE NAISSANCE : ……. ☐ P.E.

SPECIALISATION PROFESSIONNELLE (titre(s) à préciser):
……

NOMBRE D'ENFANTS : |_|_|

**Motif de la demande :**

- **Rapprochement de conjoint :** ☐ OUI ☐ NON

Si oui : Participation aux permutations 2014 ☐ OUI ☐ NON

Vendée rang du vœu : |_|

Préciser les années antérieures de participation : ……

- **Grave maladie ou handicap** : ☐ OUI ☐ NON

Si oui : Participation aux permutations 2014 ☐ OUI ☐ NON

Avis du médecin de prévention du département d'origine : ☐ Favorable ☐ Défavorable

- **Annulation de permutation suite à la mutation du conjoint** : ☐ OUI ☐ NON

Si oui : Nom et Prénom du conjoint : ……..

Date de mutation : _ _/ _ _ / 20_ _

Département d'affectation : |_|_|

- **Situation particulière autre (à préciser) :** ……

Fait à ……, le _ _/ _ _ / 2014

Signature :